

1. NIP (Sp. z o. o, S. A.; sp. jawna, cywilna, komandytowa, partnerska)

2. NIP / Pesel (osoba fizyczna)

3. Numer dokumentu

Krajowa Administracja
Skarbowa
**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCEGO STAN ZALEGŁOŚCI**

Podstawa prawna: art. 306a-c ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja podatkowa (t. j. Dz. U. 2019r. poz.900 ze zm.)

A. ORGAN PODATKOWY

5. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

B. DANE PODATNIKA**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

6. Nazwisko podatnika / Nazwa

7. Pierwsze imię / Nazwa skrócona

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBA

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

17. numer telefonu / adres e-mail

C. WNIOSEK

18. Treść

Wnoszę o wydanie zaświadczenia:

- ☐ o niezaleganiu w podatkach / stanie zaległości podatkowych¹ według stanu na dzień
- ☐ o prowadzonym:¹
- ☐ postępowaniu mającym na celu ujawnienie zaległości podatkowych i określenie ich wysokości,
 - ☐ postępowaniu egzekucyjnym w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań wnioskodawcy,
 - ☐ postępowaniu w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe dotyczącego:¹
 - ☐ okresów, z których pochodzą zaległości i ich tytułów,
 - ☐ podatków, których termin płatności został odroczony lub których płatność została rozłożona na raty.

w ilości egzemplarza/-y.

Zaświadczenie jest wymagane w celu**D. OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że w ciągu ostatnich pięciu lat podatkowych składałem/-am deklaracje podatkowe w następujących urzędach skarbowych:

☐ PIT

.....

☐ CIT

.....

☐ VAT

.....

☐ inne

Oświadczam, że:

☐ jako przedsiębiorca prowadzę samodzielnie lub z innymi osobami działalność gospodarczą²

.....
/NIP, nazwa, rodzaj prowadzonej działalności, adres siedziby/

☐ spółka posiada następujących wspólników³:jestem wspólnikiem w następujących spółkach

1	Nazwisko i imię / Nazwa	
	NIP /Pesel	
	Adres	
2	Nazwisko i imię / Nazwa	
	NIP /Pesel	
	Adres	
3	Nazwisko i imię / Nazwa	
	NIP /Pesel	
	Adres	

☐ nie jestem wspólnikiem innych spółek poza wykazanymi powyżej;

☐ podatek dochodowy wspólników rozliczany jest w Urzędzie Skarbowym w.....

.....;

☐ jestem / nie jestem¹ podatnikiem podatku od towarów i usług i rozliczam się z tego tytułu w Urzędzie Skarbowym w.....

☐ w okresie ostatnich pięciu lat mieszkałem/-am:

.....;

/adres zamieszkania, zameldowania lub siedziby/

☐ w stosunku do mojej osoby / firmy¹ jest / nie jest¹ prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązania podatkowego przez inny organ podatkowy

.....;

E. SPOSÓB ODBIORU

☐ osobiście

☐ przesyłką pocztową na adres

przez pełnomocnika:

/imię i nazwisko pełnomocnika/

☐ PESEL legitymującego/-a się seria i nr

Kontakt Urząd Skarbowy – Podatnik (numer telefonu/adres e-mail)

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY

19. Data

.....

20. Podpis osoby upoważnionej

.....

Oplata skarbową:

☐ w kwocie 21,00 zł za każdy egzemplarz z wyłączeniem zwolnień na podstawie art. 2 oraz art. 7 ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 roku (t. j. Dz. U. 2019r. poz. 1000 ze zm.) płatne na rachunek bankowy Urzędu Miasta Stołecznego Warszawy,

☐ w kwocie 17,00 zł – pełnomocnictwo z wyłączeniem zwolnień na podstawie art. 2 oraz art. 7 ustawy o opłacie skarbowej oraz części IV załącznika do ustawy o opłacie skarbowej płatne na rachunek bankowy Urzędu Miasta Stołecznego Warszawy;

Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie dokonania wpłaty opłaty skarbowej wg załącznika ww. ustawy na rachunek Urzędu Miasta Stołecznego Warszawy Centrum Obsługi Podatnika, Nr rachunku bankowego: **21 10301508 0000 0005 5000 0070**

² - dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą

³ - dotyczy spółek osobowych